



REGIONE TOSCANA
UFFICI REGIONALI GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 19-11-2018 (punto N 31)

Delibera N 1281 del 19-11-2018

Proponente

STEFANIA SACCARDI
DIREZIONE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

Pubblicità'/Pubblicazione Atto soggetto a pubblicazione su Banca Dati (PBD)

Dirigente Responsabile Moraldo NERI

Estensore LUCA GIORGETTI

Oggetto

Approvazione del Bilancio d'esercizio 2016 della "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione" (G.S.A) e del Bilancio d'esercizio consolidato 2016 del SSR.

Presenti

ENRICO ROSSI	VITTORIO BUGLI	VINCENZO CECCARELLI
STEFANO CIUOFFO	FEDERICA FRATONI	CRISTINA GRIECO
STEFANIA SACCARDI	MONICA BARNI	

Assenti

MARCO REMASCHI

ALLEGATI N°3

ALLEGATI

<i>Denominazione</i>	<i>Pubblicazione</i>	<i>Tipo di trasmissione</i>	<i>Riferimento</i>
A	Si	Cartaceo+Digitale	Allegato A
B	Si	Cartaceo+Digitale	Allegato B
C	Si	Cartaceo+Digitale	Allegato C

MOVIMENTI CONTABILI

<i>Capitolo</i>	<i>Anno</i>	<i>Tipo Mov.</i>	<i>N. Movimento</i>	<i>Variaz.</i>	<i>Importo in Euro</i>
U-24198	2013	Assegnazione	7174		12894006,03
U-24206	2015	Assegnazione	10081		3081000,00
U-26123	2015	Assegnazione	10094		26000000,00
U-24404	2016	Assegnazione	7978		12945413,55
U-26123	2017	Assegnazione	11922		1579020,00
U-24198	2013	Rimodulazio ne	7174	1	12894006,03
U-24404	2016	Assegnazione	7978		7475566,45
U-24404	2016	Rimodulazio ne	7978	2	20420980,00

LA GIUNTA REGIONALE

Visto l'art. 20 del D.Lgs. n. 118 del 23 Giugno 2011 "disposizioni in materia di armonizzazione di sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi" che dispone che nell'ambito del bilancio regionale le regioni garantiscano un'esatta perimetrazione delle entrate e delle uscite relative al finanziamento del proprio Servizio Sanitario Regionale (SSR), al fine di consentire la confrontabilità immediata fra le entrate e le spese sanitarie iscritte nel bilancio regionale e le risorse indicate negli atti di determinazione del fabbisogno sanitario regionale standard e di individuazione delle correlate fonti di finanziamento, nonché un'agevole verifica delle ulteriori risorse rese disponibili dalle regioni per il finanziamento del SSR medesimo;

Visto l'art. 22 del D.Lgs. n. 118 del 23 giugno 2011, che prevede che le Regioni che gestiscono centralmente una parte del finanziamento del SSN:

-individuino nella propria struttura organizzativa uno specifico centro di responsabilità, denominato "*Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione*" (GSA), deputato alla implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa, i rapporti economici, patrimoniali e finanziari intercorrenti fra la singola regione e lo Stato, le altre regioni, le aziende sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, inerenti le operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi servizi sanitari regionali;

-individuino il responsabile della gestione sanitaria accentrata presso la regione che è tenuto:

a) all'elaborazione e all'adozione del bilancio di esercizio della gestione sanitaria accentrata presso la regione;

b) alla coerente compilazione, con il bilancio di esercizio della gestione sanitaria accentrata presso la regione, dei modelli ministeriali CE e SP di cui al decreto ministeriale 13 novembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni, e relativi all'ente ivi identificato con il codice "000";

c) alla redazione del bilancio sanitario consolidato mediante il consolidamento dei conti della gestione accentrata stessa e dei conti delle aziende sanitarie, secondo le modalità definite dalle disposizioni del Dlgs 127/1991 e dallo stesso Dlgs 118/2011.

Ricordato inoltre che lo stesso Art.22, comma 3 lett. c) prevede che, in sede di consolidamento, il responsabile della GSA presso la Regione garantisce la coerenza del Bilancio Sanitario consolidato con le risultanze dei modelli ministeriali CE e SP di cui al D.M. 13/11/2007 e s.m.i e relative all'ente ivi identificato con il codice "999", e che in sede di consolidamento, il responsabile della GSA presso la Regione ed il responsabile della predisposizione del bilancio regionale, assicurano l'integrale raccordo e riconciliazione tra le poste iscritte e contabilizzate in termini di contabilità economico-patrimoniale e quelle iscritte in termini di contabilità finanziaria e che tale riconciliazione è obbligatoriamente riportata nella nota integrativa di cui al successivo art.32;

Richiamati a tal fine gli artt. 26, 31, 32 del D. Lgs n°118/2011, nei quali si dispone che:

-“il bilancio di esercizio è redatto con riferimento all'anno solare...e si compone dello Stato Patrimoniale, del Conto Economico, del Rendiconto Finanziario e della Nota Integrativa, ed è corredato da una relazione del Responsabile della GSA presso la Regione”;

- “il bilancio di esercizio è adottato...dal Responsabile della GSA presso la Regione”... ed è sottoposto alle verifiche da parte del “Terzo certificatore” previste all'art.22 comma 3 lett. d) del predetto decreto;

- “la GSA presso la Regione predisporre e sottoporre all'approvazione della Giunta Regionale...il bilancio di esercizio consolidato del SSR”. “L'area di consolidamento comprende le Aziende Sanitarie, ma esclude eventuali soggetti partecipati.”; “Il patrimonio netto consolidato è determinato dalla somma dei valori di patrimonio netto degli enti consolidati” “il Bilancio Consolidato si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio di esercizio dei singoli enti di cui all'art.26”;

Visti gli artt. n. 119 ter, 122 e 123 bis della L.R. n. 40/2005 e s.m.i., che recepiscono i sopra richiamati artt. Del D. Lgs. n. 118/2011;

Vista la DGR n° 805 del 10.09.2012, che definisce la perimetrazione del bilancio regionale attinente l'attività sanitaria, individua le strutture e gli organismi responsabili delle attività, definisce le linee guida per l'attivazione a livello regionale della gestione sanitaria accentrata, individua una metodologia per la ricostruzione dello stato patrimoniale iniziale e definisce il piano dei conti da utilizzare;

Vista la DGR n°1139 del 24/11/2015, che ha ridefinito le responsabilità delle diverse attività relative alla gestione sanitaria accentrata presso la Regione a seguito della revisione degli assetti organizzativi regionali effettuata all'avvio della nuova legislatura, nominando, fra l'altro, il nuovo Responsabile della GSA presso la Regione;

Viste le DGR n.1067 del 09.12.2013, la n°1208 del 22 dicembre 2014 che ha modificato i criteri per l'individuazione del "Terzo certificatore" di cui all'art.22 comma 2 punto D) del D.Lgs n°118/2011, e la successiva DGR n.289 del 23.03.2015, così come integrata dalla successiva DGR n°73 del 6/2/2017, che ha attribuito tale funzione al Direttore Generale della Giunta Regionale per l'esercizio 2016, stabilendo altresì le tipologie di verifica, e una specifica “check list” di controllo;

Ricordato che i bilanci di esercizio 2016, di ISPO, di ESTAR, delle Aziende Sanitarie e della Fondazione G. Monasterio sono stati approvati dalla Giunta Regionale rispettivamente con le proprie Deliberazioni n°513, 514, 515 e 516 del 17/5/2018;

Ricordato altresì che con decreto dirigenziale n.16269 del 12/10/2018 è stato adottato il bilancio d'esercizio 2016 della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione (G.S.A.), e che con Decreto del Direttore Generale n°17026 del 29/10/2018 tale bilancio è stato certificato dal “Terzo Certificatore”;

Verificata la coerenza tra i dati riportati nel Bilancio di esercizio 2016 Consolidato del Servizio Sanitario Regionale e i dati precedentemente inseriti nella prevista procedura informativa tramite specifici modelli ministeriali di cui al D.M. 13 novembre 2007 e successive modificazioni e integrazioni, codice ente "999", derivante dal Consolidamento di quanto inserito dalle diverse Aziende Sanitarie, in coerenza con i rispettivi Bilanci di esercizio 2016 adottati, ed il modello regionale "000" relativo alla Gestione Sanitaria Accentrata (G..S.A.);

Ritenuto pertanto necessario procedere all'approvazione del bilancio di esercizio 2016 della Gestione Sanitaria Accentrata (G.S.A.) e del Bilancio d'esercizio Consolidato 2016 del Servizio Sanitario Regionale;

Ricordato che con DGR n°179/17 erano stati destinati € 22 Milioni alla copertura del risultato di esercizio consolidato 2015, assegnandoli alla G.S.A., a fronte dei 40 Milioni stanziati dalla Regione con L.R. n°34/2016, e che i restanti € 18 Milioni sono invece stati destinati alla copertura dei maggiori oneri del Servizio Sanitario Regionale dell'esercizio 2016;

Preso atto che, per quanto riguarda l'esercizio 2016, i bilanci di esercizio delle Aziende USL presentavano perdite di esercizio per complessivi **€ 82.715.092,04**;

Ricordato che per quanto riguarda la copertura di tale disavanzo, la Delibera di Giunta Regionale n. 237 del 14/03/2017 "Variazione al Bilancio finanziario gestionale 2017-2019 ai sensi dell'art. 51, comma 2 lett. a. ed f. del D. Lgs 118/2011", e la delibera di Giunta Regionale n. 265 del 20/03/2017 "Variazione al Bilancio finanziario gestionale 2017-2019 ai sensi dell'art. 51, comma 2, lett. f. del D. Lgs 118/2011", avevano disposto tra l'altro, l'incremento dello stanziamento del capitolo di uscita 24404 "Ripiano disavanzi sanitari esercizi pregressi", del bilancio di previsione 2017 della Regione Toscana, portandolo ad **€ 62.190.658,49**;

Ricordato altresì che con il successivo Decreto Dirigenziale n°3773/17, così come rimodulato dal DD n°19437/17 si è proceduto ad una prima assegnazione di risorse finanziarie a valere su quanto L.R. n°34/2016 e le DGR sopra richiamate, a copertura delle perdite di esercizio 2016 di tali Aziende, per complessivi **€ 42.190.658,49**, e che pertanto le perdite di esercizio residue da coprire ammontano ad **€ 40.524.433,55**;

Ritenuto altresì necessario procedere all'assegnazione delle risorse residue a copertura delle perdite di esercizio 2016 residue delle Aziende Sanitarie, tramite le risorse elencate nell'allegato "C" alla presente deliberazione;

Verificato inoltre che al 31/12/2017, le Aziende Sanitarie hanno comunicato tramite sistema informativo NSIS (modello SP Ministeriale), perdite di esercizio di esercizi precedenti, e che al netto delle coperture aziendali e regionali, tali perdite sono pari a complessivi Euro **195.068.956,27**;

Rilevata la necessità di procedere ad una progressiva copertura di tali perdite pregresse, anche ai fini di migliorare i tempi di pagamento ai fornitori da parte delle Aziende Sanitarie e di ESTAR, utilizzando in prima battuta risorse finanziarie disponibili nel bilancio regionale e presenti nel Patrimonio Netto della G.S.A.;

Ritenuto pertanto opportuno procedere a tale copertura nella misura di Euro **23.450.572,48**, secondo un criterio di proporzionalità del rapporto tra perdite residue al 31/12/2017 dopo le coperture aziendali e regionali effettuate, e le rispettive consistenze dei Patrimoni Netti Aziendali;

Visto il Bilancio di previsione per l'anno finanziario 2018 e pluriennale 2018-2020, approvato con L.R.n °79/2017 e s.m.i.;

Vista la D.G.R. 2/2018, "Approvazione del Documento Tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione finanziario 2018-2020 e del Bilancio Finanziario Gestionale 2018-2020" e s.m.i.;

Verificata la disponibilità di tale somma sul bilancio regionale di risorse finanziarie assegnabili a titolo di "ripiano perdite";

A voti unanimi

DELIBERA

1)di approvare il bilancio di esercizio 2016 della "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione" (G.S.A.), che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (allegato "A") adottato dal dirigente responsabile della G.S.A. medesima con decreto n. 16269 del 12/10/2018 e composto dallo Stato Patrimoniale, dal Conto Economico, dal Rendiconto Finanziario e dalla Nota Integrativa, corredati della Relazione sulla Gestione da parte del Responsabile della G.S.A. al

bilancio di esercizio 2016, che si chiude con un utile di esercizio pari ad € **40.675.542,90** per le motivazioni specificate in allegato;

2) di approvare l'allegato bilancio d'esercizio consolidato 2016 del Servizio Sanitario Regionale (allegato B), composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Rendiconto Finanziario e Nota Integrativa, e corredato dalla Relazione sulla Gestione del Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata. Il bilancio Consolidato 2016, presenta una perdita di esercizio pari ad € **38.418.622,89**, interamente coperta dalla Regione Toscana, a seguito dell'approvazione degli stanziamenti di risorse disposti con le relative Leggi di bilancio 2016 e 2017 e le successive DGR di variazione ai bilanci gestionali, così come descritto in narrativa;

3) di assegnare alle Aziende Sanitarie, secondo quanto riportato nell'allegato "C", le risorse necessarie alla copertura residua delle perdite di esercizio 2016 delle Aziende Sanitarie stesse, che costituiscono l'utile di esercizio 2016 della G.S.A., per complessivi € **40.524.433,55**;

-€ **26.000.000,00** impegno ex lege n°10094/2015 sul cap.26123;

-€ **1.579.020,00** impegno ex lege n°11922/2017 sul cap. 26123,

-€ **12.945.413,55** quota parte dell'impegno ex lege n°7978/2016 sul cap. 24404;

4) di assegnare le risorse finanziarie alla copertura parziale delle perdite pregresse delle Aziende Sanitarie, così come per complessivi € **23.450.572,48**, così costituiti:

- Euro **7.475.566,45** quota parte residua dell'impegno ex lege n°7978/2016 sul cap.°24404;

- Euro **12.894.006,03** impegno ex lege n°7174/2013 sul cap. 24198;

- Euro **3.081.000,00** impegno ex lege n°10081/2015 sul cap. 24206,

secondo il criterio di proporzionalità delle perdite residue al 31/12/2017, in rapporto ai rispettivi Patrimoni Netti aziendali (Allegato "C");

5) di incaricare la Segreteria della Giunta regionale di dare comunicazione al Consiglio regionale dell'avvenuta approvazione degli atti di bilancio in oggetto, ai sensi dell'art. 10, comma 3, lett. b) della legge regionale 40/2005 e di trasmettere al Consiglio regionale gli atti di bilancio medesimi.

Il presente atto è pubblicato sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art. 18 della L.R. 23/2007.

SEGRETERIA DELLA GIUNTA
Il Direttore Generale
ANTONIO DAVIDE BARRETTA

Il Dirigente Responsabile
MORALDO NERI

Il Direttore
MONICA CALAMAI